

令和8年度 和泉市



コダイくん

# 特定健診等のご案内



ロマンちゃん

## 特定健診は、毎年必ず受けてください!!

※実施期間の後半(特に1月～3月)は大変混雑することが予測されますので、なるべく早めに、体調の良い時に受診してください。治療中の方も、主治医と相談の上、受診してください。

### 特定健診の対象者

**40歳～74歳で、和泉市国民健康保険に加入している人**

- 令和9年3月31日までに、40歳の誕生日を迎える39歳の人も対象です。(誕生日前でも受診可)
- 75歳になる人は、誕生日の前日が有効期限となります。75歳の誕生日以降は大阪府後期高齢者医療広域連合から受診券が届きますので、和泉市国民健康保険かどちらかの受診券で1年に1回受診してください。

### 特定健診受診の流れ

年度内に下記のいずれかの方法で1回受診できます。  
重複して受診することはできません。

**① 個別健診**  
P2へ

**② 集団健診**  
P2へ

**③ 人間ドック**  
P3へ

#### ●特定保健指導

対象となった人には、ご案内を送りますので、必ず受けてください。

#### ●健診結果のコピーご提供のお願い


P7、8参照

#### ●がん検診

がん検診の対象年齢になる人は、この機会を逃さず、受けるようにしましょう。

問合せ先:和泉市立保健センター2F (☎0725-58-6038)

#### ●和泉健康づくりポイント

特定健診等を受けることで、和泉健康づくりポイント(スタンプ・マーク)を集めることができます。

詳細については、下記までお問い合わせいただくか、市のホームページをご覧ください。

問合せ先:和泉市立保健センター1F (☎0725-47-1551)

検査費用  
約8,500円分が  
**無料!!**



※健診を受ける際の注意事項については、同封している受診券に記載しています。必ずお読みください。

※感染症予防等のため、事業を中止・延期する場合があります。

問合せ先

和泉市保険年金室 国民健康保険担当 保健総務グループ  
TEL 0725-99-8169 (直通) 音声ガイダンスで「1」を選択  
FAX 0725-45-9352

## A 個別健診(和泉市内医療機関)詳細 (実施期間:令和8年5月1日～令和9年3月31日)

### ① 医療機関を選ぶ

- P4～P6ページをご参照ください。
- 和泉市内の医療機関で受診する場合、特定健診と一緒に、市追加検査やがん検診等を受けることができます。
- 和泉市外の医療機関(大阪府医師会加盟)でも特定健診のみ実施しているところがありますので、実施の有無や詳細については、直接受診医療機関にご確認ください。

#### 健診当日の持ち物

- ① 和泉市国民健康保険の資格が確認できる書類  
(マイナ保険証または資格確認書)
- ② 受診券
- ③ 健診費用(自己負担分)

### ② 医療機関に電話で予約する

予約が不要な医療機関でも、感染症対策等のために、極力事前にご連絡をしてください。  
(医療機関の予約状況によっては受付できない場合もありますので、ご了承ください)

### ③ 予約した医療機関の指示に従い、受診する

健診結果の受取方法・時期については、受診医療機関にご確認ください。

## B 集団健診詳細(健診費用:500円・健診所要時間:約1時間)


(全員に市追加検査を実施するため、500円の自己負担金がかかります)

### ① 日程・会場を選ぶ 定員：各日100名

健診番号	健診日(すべて午前)	結果説明実施日(すべて午前)	会場	申込開始日
1	令和8年7月19日(日)	令和8年8月23日(日)	保健センター	令和8年6月16日(火)
2	令和8年7月26日(日)★	令和8年8月30日(日)	和泉シティプラザ	
3	令和8年11月8日(日)★	令和8年12月13日(日)	和泉シティプラザ	令和8年10月6日(火)
4	令和8年11月15日(日)★	令和8年12月20日(日)	和泉シティプラザ	
5	令和9年1月17日(日)	令和9年2月21日(日)	保健センター	令和8年12月8日(火)
6	令和9年1月24日(日)★	令和9年2月28日(日)	和泉シティプラザ	

★乳がん検診の対象年齢の人は、若干名のみ乳がん検診とのセット健診を受付します。セット健診の受付方法は電話のみとなります。  
※日程・会場は変更する場合があります。

### ② 申込開始日以降に予約する

電話申込	オンライン申込
直通電話：0725-99-8169 音声ガイダンスで「1」を選択 ※市役所代表電話番号は申込不可 ※受付時間：午前8時45分～午後5時15分 (土・日曜日・祝日・年末年始を除く) ※申込開始日は電話がつながりにくい場合があります。	下記の二次元コードより申込 

【申込期間】上記①日程表の申込開始日午前8時45分以降、定員に達するまで。

【注意事項】健診時間は申込順ではなく、市が指定します。

健診会場での保育はありません。また、健診会場内のお子様の同行は、ご遠慮ください。

### ③ 1週間前に届く通知物を確認する

### ④ 健診の指定時間に会場へ行き、受診する (検査内容はP4のとおり)

### ⑤ 結果説明会の案内物を確認する (結果説明会の約1週間前に、来所時間等をご案内します)

### ⑥ 結果説明会の指定時間に会場へ行き、健診結果を受け取る

(保健師や管理栄養士等が、検査結果の見方や生活習慣等に関する助言を行います。希望者は医師に相談もできます)

## ◎ 人間ドック詳細 (実施期間:令和8年4月1日～令和9年3月31日)

● 助成額：基本検査 31,000円、頭部MRI・MRA検査(オプション):10,000円

### ① 医療機関を選ぶ

【実施医療機関・費用額・自己負担額】※自己負担額は、各医療機関の設定した費用額から助成額を差し引いた金額です。

	医療機関名	電話番号 FAX番号	金額(税込)			
			基本検査		頭部MRI・MRA検査	
			費用額	自己負担額	費用額	自己負担額
和泉市内	和泉市立総合医療センター	TEL: 41-1331	44,000円	13,000円	22,000円	12,000円
	咲花病院	TEL: 55-1919	42,000円	11,000円	21,000円	11,000円
	府中クリニック	TEL: 40-2154 FAX: 40-2153	44,000円	13,000円	29,700円	19,700円
和泉市外	オーキョウ OCAT予防医療センター	TEL: 0120-728-797 FAX: 06-6641-3823	44,000円	13,000円	29,700円	19,700円
	コーナンメディカル 鳳総合健診センター	TEL: 072-260-5555 FAX: 072-260-5562	42,900円	11,900円	27,500円	17,500円
	多根クリニック	TEL: 050-1807-8250 FAX: 06-6577-1771	40,700円	9,700円	33,000円	23,000円
	ベルクリニック	TEL: 072-224-1717 FAX: 072-224-1500	44,000円	13,000円	29,700円	19,700円

### 【検査内容】

- 「基本検査」については、P4をご参照ください。
- 「基本検査」と同時実施もしくは同時申込の場合のみ「頭部MRI・MRA検査」の助成があります。

### ② 医療機関に電話で予約する

- 予約が混みあう場合がありますので、ご希望の人は、早めにご予約することをお勧めします。(医療機関の予約状況によっては、受付できない場合もありますので、ご了承ください)
- 予約受付時間等については、直接医療機関までお問い合わせいただくか、市のホームページをご覧ください。

市ホームページはこちら➔



### ③ 予約した医療機関の指示に従い、受診する

- 健診結果の受け取り方法・時期については、受診医療機関に確認してください。
- 健診日当日は、「和泉市国民健康保険の資格が確認できる書類(マイナ保険証または資格確認書)」と「受診券」と「健診費用(自己負担分)」を必ずご持参ください。

### ● 受診にあたっての注意

人間ドックを受診する際は、特定健診受診券の提出が必要です。

※令和8年4月にすでに受診された人は、特定健診受診券は使用できませんので破棄してください。



をご活用ください



大阪府が提供する  
健康をサポートするアプリです

スマートフォン等でアスマイルアプリをダウンロードし登録すると、大阪府市町村国保会員の特典として、特定健診や人間ドック受診で、¥1,000相当の電子マネーがプレゼントされます。

和泉市国保会員の人はさらに¥2,000相当の上乗せがあり、合わせて¥3,000相当になります。

登録方法については、別紙チラシをご覧ください。

令和8年度受診分のポイント受取について、申請方法が従来と変更になります。新規登録の方は、**令和8年9月末までにアスマイルアプリをダウンロードし、本登録申請を完了している必要があります。**

詳しくは、アスマイル大阪府のホームページ及び和泉市ホームページでお知らせします。

## 特定健診・人間ドック・同時に受けられる検査 簡易比較表

検査項目		特定健診				◎人間ドック (基本検査)	
		①個別健診 (和泉市内医療機関)		②集団健診			
		基本項目 (無料)	同時に受け られる検査	基本項目 (無料)	同時に受け られる検査		
問診・医師診察		●		●		●	
身体計測(身長/体重/BMI/腹囲)		●		●		●肥満度含む	
血压測定		●		●		●	
血液検査	脂質	中性脂肪 / HDLコレステロール / LDLコレステロール	●		●		●
		Non-HDLコレステロール	◎				●
	肝臓	AST(GOT) / ALT(GPT) / γ-GT(γ-GTP)	●		●		●
		総ビリルビン / ALP					●
	血糖	空腹時血糖 / HbA1c	●		●		●
	腎臓	血清クレアチニン (eGFR) / 尿酸	●		●		●
	栄養	総蛋白 / 総コレステロール / アルブミン		◆【注1】		◆	●
	貧血	赤血球数 / 色素量 / ヘマトクリット値	◎	◆【注1】		◆	●
		血小板数 / MCV / MCH / MCHC					●
	その他	肝炎ウイルス検診		★【注3】		★【注4】	●HBs抗原のみ
		前立腺がん腫瘍マーカー検査(PSA値の測定) 対象者: 50歳以上の男性 負担金500円		★		★	
		胃がんリスク検査(ピロリ菌抗体検査・ペプシノゲン検査) 対象者: 41~61歳(生涯1回) 負担金500円~1000円		★【注3】		★【注4】	
		心不全検査(BNPもしくはNT-pro値の測定)単独不可 対象者: 50~74歳で医師が必要であると判断した人 負担金500円		◎ ★			
	尿検査	糖 / 蛋白	●		●		●
潜血 / 沈渣						●	
心電図		◎	◆【注2】		◆	●	
胸部X線(レントゲン検査)			◆【注2、5】		◆【注6】	●	
呼吸機能検査 / 腹部超音波 / 聴力検査 / 心拍数						●	
目の検査	眼底	◎	◆【注2】		◆	●	
	視力 / 眼圧					●	
上部消化管X線(バリウム検査)						● ※	
大腸がん検診(便潜血検査)			★		★	●	
骨密度検診(超音波による踵骨(かかと)の骨量測定) 対象者: 女性 負担金500円					★		

●: 基本実施項目 ◎: 医師の判断により実施(実施可能な検査は医療機関により異なります)

※人間ドックで上部消化管X線検査を内視鏡検査に変更する場合は、追加費用も含めて医療機関にお問い合わせください。

### 《特定健診と同時に受けられる検査》

問合せ先: 和泉市立保健センター 2F (☎0725-58-6038)

◆: 市追加検査(負担金は項目数に関係なく一律500円)の検査項目 ※②集団健診は全項目必須

★: 市民対象のがん検診等

【注1】血液検査のみの場合は、無料です。

【注2】検査内容は医療機関により異なり、必ず特定健診と同時に受ける必要があります。(P5、6参照)

【注3】生涯1回。41歳以上の人は、クーポン券または受診券が必要です。

申請は和泉市立保健センター 2F (☎0725-58-6038)

【注4】生涯1回。クーポン券(対象者のみ5月頃発送)は受診時にご提出ください。

【注5】肺がん検診(結核健診含む)として実施できる医療機関があります。(P5、6参照)

【注6】肺がん検診(結核健診含む)として実施。

# 特定健診実施医療機関一覧

医療機関名	電話番号	所在地	特定健診 肝炎ウイルス検診 大腸がん検診 前立腺がん腫瘍マーカー検査 健診の予約の要・不要 要⇒■ 不要⇒□	市追加検査			肺がん 検診	胃がん リスク 検査
				血液 検査・ 心電図	胸部 X線	眼底 検査		
村田胃腸科内科	45-3119	府中町一丁目8-3 和泉ショッピングセンター2F	■	●	●	—	—	●
山本内科	41-4881	府中町一丁目11-14	■	●	●	—	●	●
田所クリニック	47-0707	府中町一丁目12-10	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
みずもと内科 糖尿病クリニック	40-3030	府中町一丁目20-1 フューエル和泉2F	■	●	—	—	—	●
田中循環器内科	41-0348	府中町三丁目9-1	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
奥村病院	41-2378	府中町三丁目15-3	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
きただ内科クリニック	92-8155	府中町四丁目16-8	■ (午前中)	●	●	—	●	●
内科山田クリニック	41-3001	府中町六丁目14-28	■	●	●	—	●	●
整形外科鳴嶋クリニック	43-8088	府中町七丁目2-5	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	—
久我胃腸科内科	41-6700	府中町七丁目5-3	■	●	●	—	●	●
府中クリニック	40-2154	肥子町二丁目2-1 イオン和泉府中店1F	■	●	●	●	●	●
金澤クリニック	46-1026	和気町二丁目3-7	□	●	●	—	●	●
河合クリニック	41-0053	和気町二丁目11-1	■	●	●	—	●	●
和気河合医院	41-0357	和気町三丁目11-18	■	●	●	—	●	●
和泉市立総合医療センター	41-1331	和気町四丁目5-1	■ (平日・午前中)	●	●	●	●	●
長野内科	46-1212	和気町四丁目8-23	■ (午前中)	●	●	—	●	●
いずみクリニック	46-8288	小田町二丁目1-31	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	—	●
新仁会病院	45-5661	寺田町二丁目7-39	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	—	●
よしくりニック	43-4114	寺田町二丁目2-9	■ (午前中)	●	●	—	●	●
おくやまクリニック	40-0707	観音寺町657-6	■	●	●	—	●	●
矢田内科	40-3318	黒鳥町三丁目25-21	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
川西医院	44-8888	伯太町二丁目25-18	■	●	●	—	●	●
水田内科クリニック	47-0088	池上町一丁目4-15 木下Yビル2F	■	●	●	—	●	●
南大阪ペインクリニック 内科坂口医院	43-4700	池上町一丁目5-29	■ (平日・午前中)	●	●	—	—	—
和泉市立和泉診療所	44-6921	幸二丁目6-37	■ (曜日・時間限定)	●	●	●	●	●
なかやま内科医院	46-0039	幸三丁目10-35	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
林医院	45-0040	尾井町一丁目9-12	□	●	●	●	●	●
いのうえクリニック	40-0770	尾井町二丁目8-6	■ (午前中)	●	●	—	●	●
植田医院	40-1128	富秋町一丁目6-16	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
山本胃腸科外科	41-8616	王子町一丁目3-25	■	●	●	—	●	●
馬場満記念クリニック	43-2010	上町81	□ (平日・午前中)	●	●	—	●	●
よしざきクリニック	46-7600	上町661-1	□	●	●	—	●	●

※( )は、実施曜日・時間に限定あり。詳しくは、医療機関にお問い合わせください。

令和8年2月現在

●は、実施あり。

# 特定健診実施医療機関一覧

医療機関名	電話番号	所在地	特定健診 肝炎ウイルス検診 大腸がん検診 前立腺がん腫瘍マーカー検査 健診の予約の要・不要 要⇒■ 不要⇒□	市追加検査			肺がん 検診	胃がん リスク 検査
				血液 検査・ 心電図	胸部 X線	眼底 検査		
光生病院	45-3381	葛の葉町三丁目3-18	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	—	●
とうじょうクリニック	46-1510	鶴山台一丁目24-6	□ (午前中)	●	●	—	●	●
河和会病院	46-2211	鶴山台二丁目4-7	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
井野医院	56-1146	伏屋町一丁目5-4	■	●	●	—	●	●
国頭医院	50-4545	伏屋町三丁目7-34 泉北第2ビル1F	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●
梅田クリニック	57-1544	伏屋町五丁目3-3-203	■	●	—	—	—	●
いしい内科クリニック	57-8801	室堂町824-36 コムボックス光明池1F	□	●	●	—	—	●
西家内科胃腸科クリニック	56-2711	室堂町841-6 泉北第1ビル2F	■ (午前中)	●	●	—	●	●
南川循環器科	57-6778	池田下町118-5	■	●	●	—	●	●
白井内科医院	56-7706	池田下町245-3	■ (午前中)	●	●	—	—	●
泉谷クリニック	57-5754	いぶき野二丁目9-8	□ (午前中)	●	●	—	●	●
いぶきの病院	50-1181	いぶき野四丁目5-1	■ (曜日・時間限定)	●	●	●	—	●
永田内科クリニック	55-4556	いぶき野四丁目5-2 エコール・いずみ北館3F	■	●	●	—	●	●
やまだ内科クリニック	55-5780	いぶき野五丁目1-2 ピボ和泉中央2F	■	●	●	—	●	●
ふじわら診療所	90-5357	和田町151-3	■ (平日・午前中)	●	●	—	●	●
咲花病院	55-1919	のぞみ野一丁目3-30	■ (午前中)	●	●	●	●	●
やよいクリニック	57-8222	のぞみ野三丁目12-41	■ (平日・午前中)	●	●	—	—	●
平井医院	56-0452	青葉台二丁目12-1	■	●	●	—	●	●
原田内科クリニック	55-1843	青葉台二丁目19-2	■	●	●	—	●	●
梶浦医院	56-3905	光明台三丁目4-3	■	●	●	—	●	●
うえひら内科クリニック	53-5885	はつが野二丁目3-4	■ (平日・午前中)	●	●	—	●	●
ささき・クリニック	53-4970	はつが野三丁目1-5	■	●	●	—	●	●
はやしクリニック	53-3311	はつが野三丁目24-2	■	●	●	—	—	●
阪和いずみ病院	53-1555	あゆみ野一丁目7-1	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	—	—
かんばらクリニック	92-8012	あゆみ野四丁目4-7 らぼーと和泉2F	■	●	●	—	●	●
芦田医院	54-0291	内田町二丁目6-34	■ (午前中)	●	●	—	●	●
えんどうクリニック	53-3303	唐国町一丁目13-57	■ (午前中)	●	●	—	●	●
和田医院	54-0436	唐国町三丁目12-10	■ (平日・午前中)	●	●	—	●	●
田中診療所	53-0270	緑ヶ丘一丁目11-1	□	●	●	—	●	●
横山医院	92-0045	仏並町287	■ (曜日・時間限定)	●	●	—	●	●

※( )は、実施曜日・時間に限定あり。詳しくは、医療機関にお問い合わせください。  
●は、実施あり。

令和8年2月現在

# 職場等での健診を受けられた人へ

職場等で受診した健診の結果を特定健診の結果として登録することができます。

## 対象者

「和泉市国民健康保険の特定健診・人間ドック」以外の健診結果をお持ちで、次の項目にあてはまる人

- ・令和8年4月1日から継続して和泉市国民健康保険に加入している
- ・令和8年度用特定健康診査受診券を使わなかった  
(今回登録すると、令和8年度の特定健診は受診できなくなります)
- ・健診受診日が令和8年4月1日～令和9年3月31日である
- ・受診した健診項目が8ページの確認欄の項目をすべて満たしている
- ・特定健康診査機関として登録されている医療機関で受診している

## 登録までの流れ

### 1. 健診結果のコピーをとる

### 2. 令和8年度特定健康診査受診券裏面の質問票を記入する

### 3. 和泉市(国民健康保険担当)に下記①～③を提出

- 持ち物：① 健診結果提出票兼同意書(P8を切り取ってご提出ください)  
② 健診結果のコピー  
③ 令和8年度用特定健康診査受診券(裏面の質問票を記入すること)  
→市で回収させていただきます。

期間：令和8年5月1日～令和9年3月31日

提出先：和泉市役所 保険年金室 国民健康保険担当 保健総務グループ

提出方法：窓口へ持参：和泉市役所1階 保険年金室 国民健康保険担当 保健総務グループ

郵送：〒594-8501 和泉市府中町二丁目7番5号  
和泉市役所 保険年金室 国民健康保険担当 保健総務グループ 宛

### 4. 必要な人は特定保健指導を受ける

結果により、メタボリックシンドロームの予防や改善が必要な人には「特定保健指導利用券」を送付します。必ず受けてください。

**アスマイルアプリをダウンロードし会員登録すると、ポイントが付与され電子マネーがもらえます!**

- 〈注意点〉・令和8年9月末までにアスマイルアプリをダウンロードし、本登録申請を完了している必要があります。
- ・健診実施医療機関が特定健康診査機関として登録されている必要があります。
  - ・受診した健診項目が8ページの確認欄のすべてを満たしている必要があります。
  - ・ポイント付与には約4か月以上かかります。ポイント付与時点で国民健康保険の資格を喪失している場合は、ポイントは付与されません。

# 職場等での健診を受けられた人へ

和泉市国民健康保険から発行している**令和8年度用特定健康診査受診券を使わずに**、**特定健診や人間ドック等を受診された人は、健診結果を和泉市役所へご提出ください。**

## 健診結果提出票兼同意書

令和 年 月 日

和泉市長 あて

私が受診した健診結果を下記の事項に同意したうえで、提出します。

- ・令和8年度和泉市国民健康保険の特定健康診査の実施に代えること。(令和8年度の特定健診は受診できなくなります)
- ・問診・健診結果を国や決済代行機関へ報告し、健康管理のために市にて保管し、経年で管理すること。
- ・健診結果等により、保健指導等が必要な場合は、保健事業の委託を受けた事業者へ問診・健診結果を情報提供し、市または事業者から、電話等で連絡を行うこと。ただし、情報提供を希望されない場合は、和泉市役所 国民健康保険担当 保健総務グループまでご連絡ください。
- ・問診・健診結果を、個人が分からないように匿名化し、保健事業の質の向上（学術的報告を含む）のために活用すること。

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日
氏名 (署名)			
電話番号※		被保険者 記号・番号	和国

※健診結果の内容をお電話で確認する場合があります。

健診結果に、次の項目の記載があるか確認☑してください。(ない場合は「なし」と記載してください)

確 認 欄	健診日		AST(GOT)/ALT(GPT)/ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)	
	実施医療機関名・住所		空腹時血糖/ HbA1c	
	医師名		血清クレアチニン(eGFR)/尿酸※実施している場合のみ	
	身長/体重/BMI/腹囲		尿糖/尿蛋白	
	血圧		医師の判断(判定)	
	中性脂肪/ HDLコレステロール/ LDLコレステロール			

### 【市記入欄】

受付日 令和 年 月 日 担当者 ( )

- 資格確認  令和8年度特定健診受診なし  令和8年度中の健診日  
 受診券質問項目記入あり  検査項目チェックあり  特定健康診査機関登録あり

【提出先】和泉市役所 保険年金室 国民健康保険担当 保健総務グループ  
TEL 0725-99-8169(直通) 音声ガイダンスで「1」を選択